ZARZĄDZENIE Nr 51../2019
DYREKTORA
CENTRUM MEDYCZNEGO KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO
z dnia 30 kwietnia 2019 r.

w sprawie zasad przekazywania informacji dotyczącej działalności naukowej, dydaktycznej, organizacyjnej i leczniczej jednostek organizacyjnych Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego

Na podstawie § 8 ust. 2 pkt 6 Statutu Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego, nadanego Zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2018 r. w sprawie nadania statutu Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego (Dz. Urz. Min. Zdr. z dnia 28 grudnia 2018 r. poz. 125), zarządza się, co następuje:

§ 1.

W celu zapewnienia aktualnych informacji i danych dotyczących działalności naukowej, dydaktycznej, organizacyjnej i leczniczej jednostek organizacyjnych Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego zwanego dalej: „CMKP", służących przygotowaniu sprawozdań z działalności CMKP oraz zapewnieniu bieżącej aktualizacji tych danych w Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym „POL-on" wprowadza się zasady przekazywania informacji dotyczącej działalności naukowej, dydaktycznej, organizacyjnej i leczniczej jednostek organizacyjnych CMKP.

§ 2.

1. Kierownicy jednostek organizacyjnych CMKP składają w terminie do dnia 30 czerwca każdego roku w Dziale Uznawania Kwalifikacji w Kształceniu Podyplomowym wypełniony formularz Ankiety działalności naukowej, dydaktycznej, organizacyjnej i leczniczej jednostki organizacyjnej CMKP za rok akademicki, zwanej dalej: „ankietą", którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do zarządzenia.

2. Wypełniony formularz ankiety należy przekazać:
   1) w jednym egzemplarzu w wersji papierowej opatrzonej podpisem kierownika jednostki organizacyjnej;
   2) w wersji elektronicznej e-mailem na adres sprawozdanie@cmkp.edu.pl wpisując jako tytuł e-mail nazwę jednostki organizacyjnej.
3. Dane wpisane do ankiety muszą dotyczyć wyłącznie pracowników CMKP.
4. Ankieta obejmuje okres sprawozdawczy od 1 października do 30 września każdego roku.
5. Jednostka organizacyjna, która nie może wykazać się żadnym osiągnięciem, zobowiązana jest przesłać do Działu Uznawania Kwalifikacji w Kształceniu Podyplomowym informację w wersji papierowej lub elektronicznej (e-mail).

§ 3.

1. Kierownicy jednostek organizacyjnych CMKP, dwa razy w roku składają w Dziale Obsługi Działalności Naukowej i Współpracy z Zagranicą wypełniony formularz Danych do Systemu POL-on, zwanej dalej: „danymi", którego wzór stanowi **załącznik nr 3** do zarządzenia, według stanu na dzień:
   a) 30 czerwca – w terminie do końca lipca danego roku;
   b) 31 grudnia – w terminie do końca stycznia następnego roku.
2. Wypełniony formularz danych należy każdorazowo przekazać:
   a) w jednym egzemplarzu w wersji papierowej opatrzonej podpisem kierownika jednostki organizacyjnej;
   b) w wersji elektronicznej e-mailem na adres nauka@cmkp.edu.pl wpisując jako tytuł e-mail nazwę jednostki organizacyjnej.
3. Dane muszą być potwierdzone kserokopiami odpowiednich dokumentów.
4. Jednostka organizacyjna, która nie może wykazać się żadnymi danymi, zobowiązana jest przesłać do Działu Obsługi Działalności Naukowej i Współpracy z Zagranicą pismo lub email z taką informacją.

§ 4.

1. Pracownicy CMKP będący autorami lub współautorami prac naukowych, zobowiązani są do sukcesywnego przekazywania „Wykazu publikacji" zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 4** do zarządzenia. Do przesłanych materiałów należny dołączyć odbitkę publikacji z afiliacją CMKP. Publikacje w formie papierowej należy dostarczyć na adres Biblioteka CMKP, 01-828 Warszawa, ul. Schroegera 82 lub w formie elektronicznej w formacie PDF na adres biblioteka@cmkp.edu.pl.
2. Kopie publikacji przekazywane do Biblioteki CMKP powinny zawierać:
   1) dla czasopisma:
      a) stronę tytułową czasopisma (rok, numer woluminu),
      b) pierwszą i ostatnią stronę artykułu;
   2) dla książki/rozdziału, redakcji:
      a) stronę tytułową książki,
      b) odwrocie strony tytułowej książki zawierającą informacje o: autorze/redaktorze książki, wydawcy, roku wydania, miejscu wydania i numerze ISBN,
      c) cały spis treści,
      d) pierwszą i ostatnią stronę rozdziału,
      e) ostatnią stronę książki z tekstem (w przypadku monografii),
      f) objętość w arkuszach wydawniczych książki/rozdziału;
   3) dla materiałów zjazdowych:
      a) stronę tytułową materiałów źródłowych, w których jest opublikowany referat/streszczenie zjazdowe,
      b) strony zawierające informacje o nazwie, miejscu i dacie zjazdu,
      c) pierwszą i ostatnią stronę referatu lub streszczenia zjazdowego.
3. Jeżeli publikacja ukazała się w wersji elektronicznej należy również dodać adres DOI lub stronę www.

4. W przypadku niejednoznacznej afiliacji (brak, podwójna afiliacja) autor dołącza do pracy oświadczenie, którego wzór stanowi **załącznik nr 2** do zarządzenia.

§ 5.

Nadzór nad realizacją zarządzenia powierza się Zastępcy Dyrektora ds. Dydaktycznych i Naukowych.

§ 6.

Traci moc zarządzenie nr 88/2018 Dyrektora Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego z dnia 12 lipca 2018 r. w sprawie zasad przekazywania informacji dotyczącej działalności naukowej, dydaktycznej, organizacyjnej i leczniczej jednostek organizacyjnych Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego.

§ 7.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dyrektor
Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego
prof. dr hab. n. med. Ryszard Gellert

Zastępca Kierownika Działu Organizacyjno-Prawnego
Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego
mgr Mariusz Klusek

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. DYDAKTYCZNYCH I NAUKOWYCH
Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego
prof. dr hab. n. med. Wojciech Bik

załącznik nr 1
do zarządzenia nr 54/2019
z dnia 30.04.2019 r.

CENTRUM MEDYCZNE KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO

ANKIETA
DZIAŁALNOŚCI NAUKOWEJ, DYDAKTYCZNEJ, ORGANIZACYJNEJ I LECZNICZEJ
ZA ROK AKADEMICKI .....
(dane za rok akademicki .....
obejmuje okres od 1 października .....r. do 30 września .....r.)

Niniejsze dane zbierane są na potrzeby sprawozdawczości CMKP i będą dostępne publicznie.

Nazwa Kliniki/Zakładu .....

Nazwisko Kierownika Kliniki/Zakładu.....

I. Działalność naukowa

1. Główne kierunki badawcze

Główne kierunki badawcze (proszę nie podawać tematów badawczych) prowadzone w Klinice/Zakładzie i osiągnięcia w tym zakresie:

.....

.....

.....

2. Współpraca naukowa

Współpraca Kliniki/Zakładu z krajowymi i zagranicznymi instytucjami naukowymi realizowana w roku akademickim, w tym również udział w międzynarodowych sieciach i klastrach badawczych – proszę podać nazwę instytucji naukowej, rok nawiązania współpracy oraz zakres współpracy i tematy prac naukowych realizowanych wspólnie z podanymi instytucjami, wspólne przedsięwzięcia naukowo-badawcze.

a) współpraca z instytucjami krajowymi

- .....
- .....

b) współpraca z instytucjami zagranicznymi

- .....
- .....

3. Badania naukowe, stypendia naukowe, szkolenia

Udział pracowników CMKP w krajowych i zagranicznych badaniach naukowych, stypendiach naukowych i szkoleniach.

UDZIAŁ W BADANIACH NAUKOWYCH					
LP.	TYTUŁ/STOPIEŃ NAUKOWY	IMIĘ I NAZWISKO	KRAJ	NAZWA I ADRES PODMIOTU, W KTÓRYM BYŁY PROWADZONE BADANIA NAUKOWE	OKRES POBYTU / PROWADZENIA BADAŃ (OD-DO)
1.					

STYPENDIA NAUKOWE					
LP.	TYTUŁ/STOPIEŃ NAUKOWY	IMIĘ I NAZWISKO	KRAJ	NAZWA I ADRES INSTYTUCJI	OKRES POBYTU (OD-DO)
1.					

SZKOLENIA					
LP.	TYTUŁ/STOPIEŃ NAUKOWY	IMIĘ I NAZWISKO	KRAJ	NAZWA I ADRES INSTYTUCJI	OKRES POBYTU (OD-DO)
1.					

4. Konferencje, zjazdy, kongresy naukowe krajowe i zagraniczne

Udział pracowników CMKP w konferencjach/zjazdach/kongresach w kraju

Proszę podać tylko 3 najważniejsze konferencje dla całej Kliniki/Zakładu

KRAJOWE							
LP.	TYTUŁ/ STOPIEŃ NAUKOWY	IMIĘ I NAZWISKO	NAZWA KONFERENCJI/ ZJAZDU/KONGRESU	MIEJSCOWOŚĆ	DATA	FORMA UDZIAŁU	
						CZYNNA/WYKŁADY/ DONIESIENIA	BIERNA
1.							
2.							
3.							

Udział pracowników CMKP w konferencjach/zjazdach/kongresach za granicą

Proszę podać tylko 3 najważniejsze konferencje dla całej Kliniki/Zakładu

ZAGRANICZNE							
LP.	TYTUŁ/ STOPIEŃ NAUKOWY	IMIĘ I NAZWISKO	NAZWA KONFERENCJI/ ZJAZDU/KONGRESU	KRAJ	DATA	FORMA UDZIAŁU	
						CZYNNA/WYKŁADY/ DONIESIENIA	BIERNA
1.							

2.							
3.							

Udział pracowników CMKP we wszystkich konferencjach/zjazdach/kongresach naukowych w kraju i za granicą - ***liczbowo***

UDZIAŁ WE WSZYSTKICH KONFERENCJACH/ZJAZDACH/KONGRESACH NAUKOWYCH		
UDZIAŁ	**KRAJOWE**	**ZAGRANICZNE**
czynny (prezentacje/wykłady)		
bierny		

5. Inne szczególnie ważne osiągnięcia naukowe

LP.	OPIS OSIĄGNIĘCIA
1.	
2.	

II. Działalność dydaktyczna

Informacja o działalności dydaktycznej Kliniki/Zakładu nierejestrowanej przez Studia i Szkołę Zdrowia Publicznego (np. wykłady na Uniwersytecie Trzeciego Wieku, inna działalność popularyzatorska, itp.)

LP.	OPIS DZIAŁALNOŚCI
1.	
2.	

III. Działalność organizacyjna

1. Wykaz badań klinicznych prowadzonych przez Klinikę

LP.	TYTUŁ BADAŃ KLINICZNYCH
1.	
2.	

2. Aktualne członkostwo pracowników CMKP we władzach zagranicznych lub międzynarodowych towarzystw, organizacji lub instytucji naukowych, pełnienie funkcji redaktorów naczelnych oraz członkostwo w zespołach eksperckich powołanych przez organy lub instytucje państwowe oraz instytucje zagraniczne lub międzynarodowe

a) **Członkostwo pracowników CMKP we władzach zagranicznych lub międzynarodowych towarzystw, organizacji lub instytucji naukowych**

LP.	TYTUŁ LUB STOPIEŃ NAUKOWY	IMIĘ I NAZWISKO	PEŁNA NAZWA TOWARZYSTWA, ORGANIZACJI LUB INSTYTUCJI	FUNKCJA PEŁNIONA WE WŁADZACH TOWARZYSTWA, ORGANIZACJI LUB INSTYTUCJI
1.				
2.				

b) **Pełnione przez pracowników CMKP funkcje redaktorów naczelnych czasopism naukowych** – *prosimy o podanie numeru ISSN czasopisma*

LP.	TYTUŁ LUB STOPIEŃ NAUKOWY	IMIĘ I NAZWISKO	NAZWA CZASOPISMA NAUKOWEGO, NR ISSN	ROK OBJĘCIA FUNKCJI
1.				
2.				

c) **Członkostwo pracowników CMKP w zespołach eksperckich powołanych przez organy lub instytucje państwowe oraz instytucje zagraniczne lub międzynarodowe**

LP.	TYTUŁ LUB STOPIEŃ NAUKOWY	IMIĘ I NAZWISKO	NAZWA ZESPOŁU EKSPERCKIEGO
1.			
2.			

IV. Działalność leczniczo-usługowa Kliniki/Zakładu

LICZBA ŁÓŻEK	LICZBA LECZONYCH CHORYCH	LICZBA OPERACJI I ZABIEGÓW	LICZBA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH		LICZBA PORAD AMBULATORYJNYCH I KONSULTACJI
				W TYM: LICZBA BADAŃ OBRAZOWYCH	

....

data *podpis i pieczęć Kierownika Kliniki /Zakładu*

załącznik nr 2
do zarządzenia nr 51/2019
z dnia 30.04.2019 r.

Warszawa, dn.....r.

.....
Imię i Nazwisko

.....
Klinika/Zakład

Oświadczenie o afiliacji

Oświadczam jako autor/ka/redaktor/ka pracy:
.....
.....
że jest to praca przypisana do dorobku CMKP.

.....
podpis

załącznik nr 3
do zarządzenia nr 51/2019
z dnia 30.04. 2019 r.

DANE DO SYSTEMU POL-ON

ZA OKRES OD ..... DO ..... 20.... r.

Niniejsze dane zbierane są do systemu POL-on, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2019 r. w sprawie danych przetwarzanych w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on (Dz.U. z 2019 r. poz. 496)

Nazwa Zakładu/Kliniki:.....

Nazwisko Kierownika Zakładu/Kliniki:.....

I. INFORMACJE O ZORGANIZOWANYCH KONFERENCJACH NAUKOWYCH

Należy dołączyć dokument np. kopię broszury, zaproszenia, wydruk informacji ze strony internetowej konferencji, na której będzie podana oficjalna i pełna nazwa konferencji oraz z której będzie wynikało, że organizatorem (lub współorganizatorem) była jednostka organizacyjna CMKP

Lp.	rok organizacji	nazwa konferencji	rodzaj konferencji		liczba uczestników konferencji	liczba uczestników prezentujących referaty	liczba uczestników prezentujących referaty reprezentujących zagraniczne ośrodki naukowe	procentowy udział referatów wygłoszonych przez osoby z zagranicznych ośrodków naukowych	liczba jednostek naukowych, których przedstawiciele brali udział w konferencji
			międzynarodowa	krajowa					
1.									
2.									
3.									

II. INFORMACJE O NAGRODACH I WYRÓŻNIENIACH OTRZYMANYCH PRZEZ JEDNOSTKĘ NAUKOWĄ I JEJ PRACOWNIKÓW

Należy dołączyć kserokopie odpowiednich dokumentów potwierdzających.

Lp.	imiona i nazwisko oraz tytuł lub stopień naukowy laureata nagrody lub wyróżnienia	rok przyznania nagrody lub wyróżnienia	nazwa nagrody lub wyróżnienia	nazwa organu lub instytucji przyznającej nagrodę	charakter nagrody (indywidualna, zespołowa, dla jednostki naukowej)	rodzaj działalności uhonorowanej nagrodą*	kraj, w którym przyznano nagrodę lub wyróżnienie
1.							
2.							

*działalność naukowa lub naukowo-badawcza, osiągnięcia naukowo-techniczne, osiągnięcia naukowe lub artystyczne, wybitny dorobek naukowy lub artystyczny, osiągnięcia będące podstawą nadania stopnia doktora habilitowanego, wyróżniona rozprawa doktorska, zastosowanie praktyczne wyników badań naukowych lub prac rozwojowych, inne.

III. WDROŻONE SYSTEMY JAKOŚCI

1) numer certyfikatu;
2) rodzaj certyfikatu (krajowy, międzynarodowy);
3) okres ważności certyfikatu;
4) jednostka certyfikująca;
5) nazwa *systemu* jakości;
6) jednostka organizacyjna, w której wdrożono *system*.

prosimy o dołączenie kserokopii odpowiednich dokumentów

IV. LABORATORIA BADAWCZE

1) nazwa laboratorium;
2) profil działalności;
3) podmioty nadające uprawnienia, w tym:
a) rodzaj uprawnień,
b) numer decyzji,
c) data przyznania uprawnień,
d) dokument potwierdzający uprawnienia (skan),
e) nazwa podmiotu nadającego uprawnienie,
f) zakres nadanych uprawnień;
4) wykaz procedur i ich zakres.

prosimy o dołączenie kserokopii odpowiednich dokumentów

V. PATENTY I INNE PRAWA OCHRONNE

Informacje o twórcy lub twórcach wynalazku, wzoru użytkowego, wzoru przemysłowego, znaku towarowego, topografii układu scalonego oraz o hodowcy odmiany roślin, **uzyskane przez inną jednostkę naukową**, **których twórcą lub współtwórcą** albo hodowcą **jest pracownik** CMKP.

prosimy o dołączenie kserokopii odpowiednich dokumentów

... ...
data

... ...

załącznik nr 4
do zarządzenia nr 51/2019
z dnia 30.04.2019 r.

.....
Miejscowość, data

WYKAZ PUBLIKACJI

.....
Nazwa jednostki organizacyjnej CMKP

Dane wydawnicze publikacji	Klasyfikacja pracy	Afiliacja CMKP	Badanie wieloośrodkowe	Dyscyplina**
		tak/nie*	tak/nie*	nauki medyczne/nauki o zdrowiu*

*zakreślić właściwe

** dyscypliny zaznaczone w niniejszym wykazie nie mogą być inne niż te wskazane w oświadczeniu o dziedzinie i dyscyplinie, złożonym na podstawie art. 344 ust. 7 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (należy wskazać te same dyscypliny lub jedną z nich).

.....
Podpis Kierownika jednostki organizacyjnej